

# Estrategias para aumentar la motivación de las enfermeras hacia la investigación, en un hospital terciario.

**María C. Bueno Sanchez**

**Tutor/a: M.<sup>a</sup> Teresa Lluch**

**Curso académico 2019-2020**



## **índice**

RESUMEN.....	2
INTRODUCCIÓN.....	3
OBJETIVOS .....	6
METODOLOGÍA .....	6
ASPECTOS ÉTICOS .....	13
CRITERIOS DE CALIDAD Y RIGOR .....	14
DIFICULTADES Y LIMITACIONES.....	14
APLICABILIDAD Y UTILIDAD PRÁCTICA. IMPLICACIONES PARA LA PRÁCTICA CLÍNICA, LA DOCENCIA, LA GESTIÓN Y LA INVESTIGACIÓN.....	15
PRESUPUESTO .....	16
CRONOGRAMA.....	17
BIBLIOGRAFÍA.....	18
ANEXOS .....	22

## **Resumen**

El objetivo de este estudio es explorar la evolución de estrategias de intervención útiles para potenciar la motivación de las enfermeras hacia la investigación, utilizando una metodología cualitativa de tipo Investigación-Acción Participativa (IAP) siguiendo el modelo de Kemmis y McTaggart, y bajo una perspectiva paradigmática constructivista. La investigación se llevará a cabo en un hospital terciario desde septiembre del 2019 al septiembre del 2021. Los participantes serán enfermeras que forman parte de la fuerza laboral regular de estas unidades, con más de cinco años de experiencia laboral, y que están motivados para considerar y criticar su motivación a investigar. Las técnicas de recogida de datos que se utilizarán serán la observación participante, los grupos de discusión, y las notas de campo. El análisis de los datos se realizará creando códigos, subcategorías y categorías con soporte informático para la gestión de los datos. La implicación de este estudio a la práctica es permitir establecer una priorización de las intervenciones para el fomento de la cultura investigadora en un hospital de tercer nivel, empleando los recursos disponibles y valorando las necesidades percibidas por las enfermeras.

Palabras Clave: Investigación en enfermería, motivación, metodología cualitativa, grupo de discusión. Investigación-Acción Participativa

## **ABSTRACT**

The objective of this study is to explore the evolution of useful intervention strategies to enhance nurses' motivation towards research, using a qualitative methodology of Participatory Action-Research (IAP) following the Kemmis and McTaggart model, and from a perspective Constructivist paradigm. The research will be conducted at a tertiary hospital from September 2019 to September 2021. Participants will be nurses who are part of the regular workforce of these units, with more than five years of work experience, and who are motivated to consider and criticize their motivation to investigate. The data collection techniques to be

used will be participant observation, discussion groups, and field notes. The analysis of the data will be carried out by creating codes, subcategories, and categories with computer support for data management. The implication of this study in practice is to establish a prioritization of interventions to promote research culture in a tertiary level hospital, using available resources and assessing the needs perceived by nurses.

Key Words: Nursing research, motivation, methods, qualitative, discussion group.

## **Introducción**

- **Antecedentes y Estado actual del tema**

La investigación en enfermería permite construir conocimiento propio, mejorar cualitativamente la práctica y contribuir al desarrollo de la profesión. Por lo tanto, el desarrollo de la ciencia enfermera y su profesión está estrechamente relacionado con el incremento de la producción investigadora (Torralba-Ortega; Lopez-Parra, 2017).

Las enfermeras son líderes del cuidado y deben canalizar sus esfuerzos hacia la madurez investigadora centrada en los conocimientos propios de la profesión, priorizando las áreas de investigación como son, la evaluación de la eficacia de las intervenciones de enfermería, el desarrollo de estrategias para la implicación de los usuarios en sus cuidados, y la implantación y evaluación, de los resultados en la práctica clínica basados en la evidencia. (Almeida Souza, Lletget Aguilar, González Jurado, 2015; Guirao Gortis, Lluch Canut, 2016).

Para todo ello, existen factores facilitadores, como pueden ser, la formación de postgrado sobre investigación, el acceso a los estudios de Doctorado o el desarrollo de la carrera profesional ( Araya Novoa, Demandes Wolf, López Hermann, Infante Peñafiel, 2018; Palucci Marziale ,2016) y, a la vez, conviven dificultades, barreras e inconvenientes tales como, la falta de financiación, la falta de tiempo por parte del futuro investigador, la falta de motivación y el escaso apoyo de las instituciones (Cidoncha-Moreno & Ruíz de Alegría-Fernandez de

Retana, 2017; Guadarrama Ortega 2016; Rodríguez Mármol et al. 2017; Valdivia Sullón 2018).

En relación con la evaluación de la predisposición de las enfermeras hacia la investigación existe un instrumento que facilita la identificación de los intereses de las enfermeras frente a la investigación, que es el cuestionario de Cepeda et al., con el que se plantearon evaluar las actitudes y la motivación de los profesionales de enfermería hacia la investigación. Los autores partieron de una concepción de la motivación intrínseca, evaluando las creencias y opiniones de los profesionales de enfermería en 5 dimensiones, con 42 ítems distribuidos de forma desigual entre las 5 dimensiones, y con una escala de respuesta tipo Likert. Las 5 dimensiones son: D1-Organización de la vida personal y profesional: gestión del tiempo; D2-Conocimientos y preparación; D3-Recursos disponibles y apoyos; D4-Desarrollo profesional y D5-Motivaciones. (Cepeda-Diez et al., 2009) Con él, posteriormente, se realizaron múltiples estudios centrados en determinar los factores que influyen en la motivación, explorando tanto aspectos personales como institucionales (Rodríguez Mármol, Muñoz Cruz, & Romero Iglesias, 2017; Valdivia Sullón, 2018; Vallejos Shica, 2016).

- **Marco Conceptual o teórico:**

La motivación y la investigación son dos herramientas fundamentales para enfermería, ya que favorecen el crecimiento profesional, mejoran la calidad de la práctica clínica y son generadores de nuevo conocimiento validado.

La motivación se define como la energía intrínseca y/o extrínseca que moviliza a la persona hacia la acción (RAE, 2017). En el marco de la investigación en enfermería, es interesante considerar la diferenciación entre ambos tipos de motivación, ya que unos motivos proceden de fuentes externas (recompensas de la institución, consecución de méritos curriculares, obtención de niveles académicos...) mientras que otros elementos motivacionales, surgen de la propia persona (vinculados a creencias, valores, opiniones y actitudes hacia la profesión y hacia el deseo de autorrealización). La motivación intrínseca es mucho más robusta que la extrínseca y, de hecho, hay autores que diferencian

entre motivación (de carácter interno) e incentivo (de carácter externo).  
(Castillero Amador, 2005)

Y es por ello, que me planteo el objetivo de este estudio que se basa en explorar la evolución de estrategias de intervención útiles para potenciar la motivación de las enfermeras hacia la investigación, mediante un proceso de Investigación Acción Participativa para la mejora de la práctica clínica enfermera

- **Justificación del proyecto**

La inquietud de realizar este proyecto viene motivada por un ejercicio evaluativo dentro del marco del máster de liderazgo y gestión de los servicios de enfermería impulsado por la UB, más concretamente dentro de la asignatura de comunicación y motivación. Dicho ejercicio consistía en realizar un estudio cuantitativo descriptivo de los niveles de motivación y de las actitudes hacia la investigación en enfermería. Posteriormente se exploró mediante un ejercicio de reflexión personal de cada estudiante del máster, diferentes alternativas para incrementar la investigación enfermera, en forma de intervenciones autoaplicadas, dirigidas hacia uno mismo, e Intervenciones Institucionales, dirigidas a la institución. Los resultados dieron una primera aproximación a la importancia de que la enfermera se tiene que implicar en su propio proceso de investigación, e incluso ha generado un estudio exploratorio sobre el tema cuyos resultados se mostraron a través de una comunicación oral en el Congreso de Investén-isciii el pasado noviembre 2019, en el que se expusieron estrategias para incrementar la motivación de las enfermeras asistenciales hacia la investigación, sugeridas por los participantes.(Pérez Riart et al., 2019).Posteriormente, dio pie a la elaboración de un artículo sobre el tema, que ha sido publicado en la revista Metas por parte de un grupo de alumnos del mismo máster.

Es por todo ello que me planteo el presente proyecto de carácter cualitativo, enmarcado dentro de la institución que lidero, para a través del empoderamiento de los participantes y mediante la práctica de acción/reflexión, explorar la evolución de estrategias de intervención útiles para potenciar la motivación de

las enfermeras hacia la investigación, en un proceso de Investigación Acción Participativa para la mejora de la práctica clínica enfermera.

- **Pregunta**

¿Existen estrategias para aumentar la motivación de las enfermeras hacia la investigación, en un hospital de tercer nivel, tanto de carácter institucional como autoaplicado?

## **Objetivos**

- **Objetivo general:**

Explorar la evolución de estrategias de intervención útiles para potenciar la motivación de las enfermeras hacia la investigación, en un proceso de Investigación Acción Participativa para la mejora de la práctica clínica enfermera.

- **Objetivos específicos:**

1.1 Analizar las actitudes y las motivaciones de las enfermeras hacia la investigación.

1.2 Identificar las estrategias de intervención utilizados para potenciar la motivación de las enfermeras hacia la investigación.

1.3 Analizar la evolución de las diferentes estrategias surgidas durante el proceso de Investigación de Acción Participativa.

## **Metodología**

- **Posición paradigmática**

La perspectiva paradigmática que guía este estudio es constructivista, basándose en las aportaciones de Guba y Lincoln. (E. Guba & Lincoln, 2002) Ya que lo que busca es obtener datos que den una percepción interna sobre el

comportamiento humano y así poder comprender las bases de la motivación de las enfermeras hacia la investigación.

En la dimensión Ontológica, se trabajará desde un punto de vista relativista, debido a que se entiende que existen realidades múltiples, que pueden ser diferentes y en ocasiones opuestas, puesto que se construyen a partir de la experiencia de cada persona; en nuestro caso de las vivencias de las enfermeras frente a un proyecto investigador. Pienso que las realidades que encontrare serán relativas también dada la naturaleza local y específica del estudio (Hospital de tercer nivel).

Ante la valoración de la dimensión epistemológica, se coincide en que existe un conocimiento pragmático y subjetivo, es decir, ha de ser útil y la relación entre investigador e investigado es necesaria, puesto que están vinculados. Nuestra interacción como investigadores con los participantes nos aportará conocimiento. Los hallazgos de nuestra investigación serán creados conforme avance la misma. La realidad y el conocimiento se definirá a lo largo de la investigación

En cuanto a la dimensión metodológica, se asume que los métodos que se utilizarán para conocer el fenómeno serán hermenéuticos, en los que el elemento básico será el diálogo entre investigador-investigado. Las enfermeras construirán su experiencia a partir de la palabra, se le dará un sentido (interpretar) a las construcciones y se contrastarán a partir de la dialéctica.

En la dimensión Teleológica, se valora que las finalidades de la investigación son significativas y comprometidas con la persona para elaborar un proceso creador de sentido mediante lazos significativos entre las personas. Por lo que en nuestro caso buscaremos comprender la experiencia actual de las enfermeras para desarrollar estrategias institucionales y autoaplicadas que puedan mejorar y facilitar el proceso en el futuro.

Sobre la dimensión axiológica, se considera que los valores no pueden ni deben ser excluidos de la investigación, puesto que el conocimiento depende de ellos. Es importante y necesario tenerlos en cuenta, tanto desde el punto de vista de



los investigados (emic): ¿cuáles son los valores de las enfermeras?, como desde nuestra perspectiva como investigadoras (etic). Se reconoce que mis propios valores pueden influenciar a los demás, y modificarse a medida que interacciono con ellos.

Y, por último, al valorar la dimensión Retórica se observa, el uso del lenguaje informal, ya que se irán tomando decisiones durante el proceso de investigación, y que se utilizarán palabras para expresar los resultados.

- **Diseño de estudio**

Elegiré una metodología cualitativa con un método de investigación de acción participativa de acuerdo con el modelo propuesto por Kemmis y McTaggart donde las enfermeras pueden explorar la evolución de estrategias de intervención hacia la investigación, reflexionar sobre ello y compararla con la evidencia científica, así como definir, implementar y evaluar estrategias de mejora adaptadas al contexto (Kemmis et al., 2014).

Es un método dinámico y flexible, donde los participantes y el investigador, avanzan y progresan según van surgiendo los acontecimientos. Está formado por ciclos, de 4 etapas (Icart Isern & Pulpón Segura, 2012):

*1. Reconocimiento del terreno:*

Para iniciar el proceso, se facilitará a los participantes, el cuestionario de Cepeda et al., con el fin de poder analizar sus actitudes y motivaciones hacia la investigación, a través de las 5 dimensiones que abarca, con el propósito de obtener información para iniciar el proceso de la forma más eficaz posible. Esta información está relacionada con el conocimiento del contexto y de su problemática (Villasante et al., 2000).

Las técnicas de recogida de datos serán grupos de discusión y diarios de campo tanto de los participantes, como de los investigadores.

Los grupos de discusión tendrán un diseño de niveles múltiples, para garantizar la productividad discursiva y lograr un mayor consenso (mirar anexo A). Estos grupos, los formaré según marca la literatura, con un mínimo de 3 participantes y un máximo de 9, para garantizar la representatividad en cada grupo de los

criterios de homogeneidad (enfermeras que forman parte de la fuerza laboral regular de la sede maternidad, con el mismo patrón de turnos recurrentes y quienes están motivados para reflexionar y criticar su práctica) y de heterogeneidad (enfermeras que desarrollan su trabajo con un mínimo de 5 años de experiencia laboral en su área) (López Francés, 2010). Elegiré un lugar de reunión cómodo, alejado del trabajo asistencial habitual y con menos ruido de fondo posible, para garantizar la privacidad y la falta de interrupciones. La sala escogida, permitirá a los participantes, moderador y observador sentarse en forma circular u ovalada, con el objetivo de promover la comunicación intergrupar y facilitando la expresión sobre las propias percepciones, sentimientos y actitudes en relación con los resultados de la encuesta de Cepeda facilitada en la etapa anterior. Estas reuniones serán moderadas y observadas por dos miembros del equipo de investigación, y su duración máxima será de dos horas. Las reuniones de los grupos de discusión se grabarán (utilizando una grabadora de audio digital) para que luego poder transcribirse con precisión y someterse a su análisis posterior (Icart Isern & Pulpón Segura, 2012).

Todos los participantes utilizaran su propio diario de campo, donde anotaran sus percepciones y reflexiones personales para luego analizar los resultados. Se sugerirá seguir la estructura del diario propuesta pro Pulpón y Icart (ver anexo B).

## *2. Planificación:*

Durante esta etapa, sobre el conocimiento generado en la primera fase, los participantes identificarán las estrategias de intervención resultantes de la etapa anterior para potenciar la motivación de las enfermeras hacia la investigación, las diferenciarán en dos grupos, las autoaplicadas y las institucionales, y las pondrán en común en grupo, mediante grupos de discusión.

La técnica de recogida de datos será, los grupos de discusión y la dinámica de análisis será la misma que en la fase anterior.

## *3. Acción y observación:*

Será en la que se pondrá en práctica las acciones decididas en la fase anterior.

Se instaurará, a consenso del grupo, un periodo de tres meses para instaurar las estrategias surgidas de carácter autoaplicado y daremos margen de seis meses para que la institución valore y apruebe las institucionales.

Transcurridos los tiempos, observaremos la realidad de la practica en relación con los cambios se han producido, y a los que no. Para ello resultara muy útil utilizar técnicas de recogida de datos como la observación sistemática de las anotaciones de los diarios de campo de los investigadores sobre el reconocimiento del terreno, los progresos del grupo y del estudio, las reflexiones y sentimientos en relación con el proceso, así como, las reuniones de grupo y documentos recolectados (diarios de campo de los participantes).

#### *4. Reflexión:*

En ella, será básico, evaluar las acciones implantadas mediante actividades de discusión, intercambio y reflexión sobre los problemas encontrados, los logros y las limitaciones de las acciones elegidas. Todo ello, se recogerá mediante la reflexión colectiva del grupo, basándose en las reflexiones escritas por los participantes en sus diarios de campo. Con ello, se podrá valorar la situación real del medio, y se podrá empezar un nuevo ciclo, a partir de la planificación (replanificación), en forma de espiral, tal como indica el modelo de Kemmis y McTaggart (Kemmis et al., 2014).

- **Ámbito del estudio**

El estudio se llevará a cabo en la sede Maternidad del Hospital Clínic de Barcelona entre septiembre del 2019 y septiembre del 2021.

La sede maternidad, está formada por cuatro institutos, el Instituto Clínico de Ginecología, Obstetricia y Neonatología (ICGON), El Instituto Clínico de Oftalmología (ICOF), el Centro de Diagnóstico por la Imagen (CDI), que incluye el servicio de medicina nuclear y de radiología, y el Instituto Clínico de Neurociencias (ICN) con un hospital de día dedicado a al programa asistencial de psiquiatría Perinatal y Reproductiva.

- **Participantes del estudio: características o perfil, técnica de muestreo y reclutamiento**

El reclutamiento de los participantes será por conveniencia y deseo de participación, por lo que es posible estimar la probabilidad que tiene cada participante de ser incluido en la muestra y no todos los elementos tienen posibilidad de ser incluidos.

El número de participantes en los grupos de discusión definidos en la literatura y la representatividad en cada grupo de los criterios de homogeneidad y heterogeneidad descritos anteriormente, definen el tamaño de la muestra. Por lo tanto, para garantizar un discurso productivo y un consenso entre los participantes, he estimado un tamaño de muestra entre 12 y 36 enfermeras. (De-La-Cueva-Ariza et al., 2018) (ver anexo A).

La IAP precisa de la participación y la colaboración de personas implicadas desde el inicio y a lo largo del proyecto. Este núcleo, lo formaran 35 personas, con diferentes perfiles, que aceptaran implicarse y harán suyo el proyecto. (ver Anexo B)

En primer lugar, serán necesarios profesionales que pertenezcan a las diferentes unidades y de diferentes turnos laborales, que forman la sede de la maternidad del Hospital Clínic y sean capaces de liderar procesos de cambio en su interior. Los informantes clave para este reclutamiento serán las coordinadoras de las diferentes unidades, que buscarán personas que sean líderes naturales de opinión y tengan interés por la problemática del estudio.

Se llevará a cabo un muestreo teórico para atraer a participantes con las siguientes características: (1) Enfermeras que forman parte de la fuerza laboral estándar de la sede maternidad. (2) Enfermeras con un mínimo de 5 años de experiencia laboral. (3) Enfermeras motivadas para reflexionar y criticar su nivel de motivación hacia la investigación enfermera. De esta manera, obtendremos participantes con participación asegurada en todas las etapas del estudio, que reconocen la situación actual con referencia a los temas en los que se trabajaran y que tienen la capacidad de establecer mejoras con respecto a la motivación

hacia la investigación enfermera serán reclutadas. (De-La-Cueva-Ariza et al., 2018). De acuerdo con estas premisas, esta parte del equipo estaría configurado por diecinueve enfermeras asistenciales y ocho coordinadoras de enfermería. Su conocimiento del contexto de la unidad y su motivación en el proyecto serán la clave del proceso. Posteriormente, programare tres reuniones en los diferentes turnos de mañana, tarde y noche para facilitar la asistencia del personal, con la finalidad de presentar el proyecto en la sede maternidad. En segundo lugar, se necesitarán profesionales pertenecientes a la institución y que ocuparán puestos clave para apoyar el cambio. Estas personas serán dos enfermeras de la Unidad de Docencia e Investigación de Enfermería del Hospital Clínic, cuatro Cap de gestión de enfermería y un adjunto de la dirección de enfermería. El papel de estas co-investigadoras será el de aportar recursos, ajenos a la unidad, que pudieran facilitar el proceso.

En tercer lugar, se necesitará un co-investigador experto en la metodología de IAP. Su papel será de ejercer de consultor metodológico y apoyar en el análisis. Finalmente, como investigadora principal (IP), llevaré la coordinación del equipo y del proceso. Este tipo de investigador se reconoce a sí mismo como parte de la realidad investigada. Es un facilitador que coordina el proceso, pero no lo dirige, buscando que los participantes sean quiénes tomen la iniciativa en las decisiones que afectan al problema abordado. En este sentido, ayudare a sistematizar estas decisiones. No seré un agente neutral, sino que tendré un papel explícito desde el inicio del proyecto. (Freire 1970; Lincoln y Guba 2000; Rahman 1991).

- **Técnicas de obtención de información**

Siguiendo los principios del diseño cualitativo, los datos y sus análisis se recopilarán simultáneamente, y tal como se ha explicado anteriormente, se utilizarán diferentes técnicas para obtener la información, en función de la etapa que estemos de IAP, es decir, cuestionarios, grupos de discusión, observación participante, diarios de campo (del IP y Co- investigadores) y grabadoras con el fin de captar la complejidad de la realidad estudiada.

- **Procedimiento de recogida de datos**

Se iniciará a partir de los grupos de discusión formados en la etapa de planificación del primer ciclo del modelo, y se continuaran recogiendo hasta la saturación de datos, tal como es propio de la investigación cualitativa.

- **Análisis de datos: tipo de análisis y programa informático**

Sin olvidar el paradigma constructivista que guía el estudio, se realizara por parte de dos investigadores el análisis del contenido temático, de forma conjunta en la primera etapa de codificación de los datos, independientemente durante el posterior proceso analítico y de nuevo reunidos en la comparación de sus resultados, con la finalidad de identificar y codificar los elementos que configuran la realidad estudiada, describiendo y categorizando las relaciones entre ellos, para poder así sintetizar el conocimiento resultante. (Thorne, 2000). El software Nvivo10 se utilizará para facilitar este análisis.

Los participantes, realizaran la revisión de la transcripción y análisis de las reuniones grupales y de los diarios de campo, dándoles veracidad a su contenido.

### **Aspectos éticos**

Este proyecto deberá ser aprobado por el comité de ética de investigación del Hospital Clínico de Barcelona (CEIm). Todos los participantes en esta investigación deberán firmar un formulario de consentimiento informado, donde se detallará la información del estudio, y con el que se garantizará el anonimato y la confidencialidad de los participantes, así como la naturaleza voluntaria de la investigación. Siguiendo las recomendaciones del Informe Belmont (The National Commission for the Protection of Human Subjects of Biomedical and Behavioral Research, 1979), los investigadores aseguraran el valor científico y social de esta investigación, y la prevalencia de los intereses de los participantes sobre los del equipo de investigación a través del respeto y total por cada persona.

### **Criterios de calidad y rigor**

De acuerdo con los criterios de confiabilidad definidos por Lincoln y Guba (E. G. Guba & Lincoln, 1982), el rigor de la investigación estará garantizado a través de: (1) La triangulación de técnicas, fuentes e investigadores. (2) La revisión, por parte de los participantes, de la transcripción y análisis de las reuniones grupales. (3) La definición explícita de los roles del investigador y los participantes. (4) La descripción detallada de este estudio sobre el contexto, los participantes y el desarrollo de la investigación. Con el fin de asegurar recoger los diferentes aspectos de la investigación y captar así la complejidad de la realidad que se estudia (Barbour, 2005).

### **Dificultades y limitaciones**

Si valoramos las dificultades ante la valoración del fenómeno, es decir la motivación a investigar, podríamos mencionar tres limitaciones.

Una, *el tiempo*, que, a su vez, podemos valorarla en dos afecciones, una refiriéndonos a los diferentes turnos de trabajo, pues consideramos que pueden diferenciar la vivencia del fenómeno, es decir, pueden influenciar en su motivación a investigar. Y otra, como “escasa disponibilidad fuera de su horario laboral”, por lo que podría perder participantes; para evitarlo, la bibliografía indica que es útil diseñar dos grados de compromiso con el proyecto (ver anexo D). Además, de indicar a los participantes, que tienen la opción de entrar o salir del proyecto en el momento que lo deseen, sin tener que dar explicaciones de sus motivos, con el fin de animar a quiénes en el momento de empezar dispongan de tiempo, pero prevé que en el futuro van a estar más ocupados y viceversa. Por lo que, el consentimiento informado, también se recomienda diseñar de manera que los participantes puedan escoger la modalidad de compromiso que deseen (Zaforteza Lallemand, 2010).

Otra, que cabe mencionar, son los *criterios demográficos*, ya que la edad, el sexo, la carrera profesional también pueden hacer variar la percepción hacia la misma.

Y, por último, es importante valorar *el contexto particular*, pues no es lo mismo la uci neonatal, que urgencias ginecológicas, que la sala de hospitalización, por sus diferentes cargas laborales, que podrían limitar su motivación a investigar, en determinados periodos.

### **Aplicabilidad y utilidad práctica. Implicaciones para la práctica clínica, la docencia, la gestión y la investigación**

Los resultados de esta investigación permitirán establecer una priorización de las intervenciones para el fomento de la cultura investigadora en el hospital donde trabajo, empleando los recursos disponibles y valorando las necesidades percibidas por las enfermeras. Se abre así una línea de trabajo para establecer acciones para la mejora de la investigación en Enfermería, valorables desde un punto de vista cualitativo.



## Presupuesto

A. Personal	0€
B. Bienes y Servicios	
B1. Traducción de un artículo resultante del proyecto, a lengua inglesa	800€
B.2. Open Access	2400€
B.3. Transcripción de entrevistas y grabaciones	1000€
C. Equipamiento	
C1 Ordenador	597,54€
C2. Impresora	179,90€
D. Material	
D1 Material de oficina	300€
E. Jornadas y congresos (traslado, estancia y entrada al congreso)	
E1. Investén-isciii	500€
Total	5777,44

## Cronograma

Actividades		2020						2021							
		Meses													
		9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Presentación del proyecto al Comité de Ética de Investigación del Hospital Clínico															
Reclutamiento de los participantes															
Reconocimiento del terreno															
1er ciclo	Planificación														
	Acción y observación														
	Reflexión														
2do ciclo	Re Planificación														
	Acción y Observación														
	Reflexión														
Elaboración del informe															
Difusión de los datos															

## **Bibliografía**

- Almeida Souza AM, Lletget Aguilar RA, González Jurado MA. Los nuevos profesionales de la Enfermería para el siglo XXI. *Metas Enfermería* [internet]. jun 2015; 18(5):24-31. [consultado 6 octubre 2019]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/80761/>
- Barbour, R. S. (2005, julio 1). Making sense of focus groups. *Medical Education*. John Wiley & Sons, Ltd. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2929.2005.02200.x>
- Castillero Amador, Y. (2005). La motivación y la gestión de la dirección. Recuperado 9 de noviembre de 2019, de <https://www.gestiopolis.com/motivacion-gestion-de-la-direccion/>
- Cepeda-Diez, J. M., San Román-Calvo, M. J., Vaca-Espinel, V., Alvarez-Vilas, C., Millán-Cuesta, B., Pascual-Ortega, S. M., & de Juan García, N. (2009). Validación de un cuestionario sobre motivacion en investigación. *Revista Enfermería CyL*, 1(2), 30-39. Recuperado de <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/view/23>
- Cidoncha-Moreno, M. Á., & Ruíz de Alegría-Fernandez de Retana, B. (2017). Percepción de barreras para la utilización de la investigación en enfermeras de Osakidetza. *Enfermería Clínica*, 27(5), 286-293. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2017.03.015>
- De-La-Cueva-Ariza, L., Delgado-Hito, P., Martínez-Estalella, G., Via-Clavero, G., Lluch-Canut, T., & Romero-García, M. (2018). Implementation of the evidence for the improvement of nursing care to the critical patient's family: A Participatory Action Research. *BMC Health Services Research*, 18(1), 357. <https://doi.org/10.1186/s12913-018-3177-8>
- Guadarrama Ortega, D. (2016). Barriers to the utilisation of research. Descriptive study performed on nurses at a hospital in the southwest of Madrid. *Enfermería Global*, 15(3), 261-288.

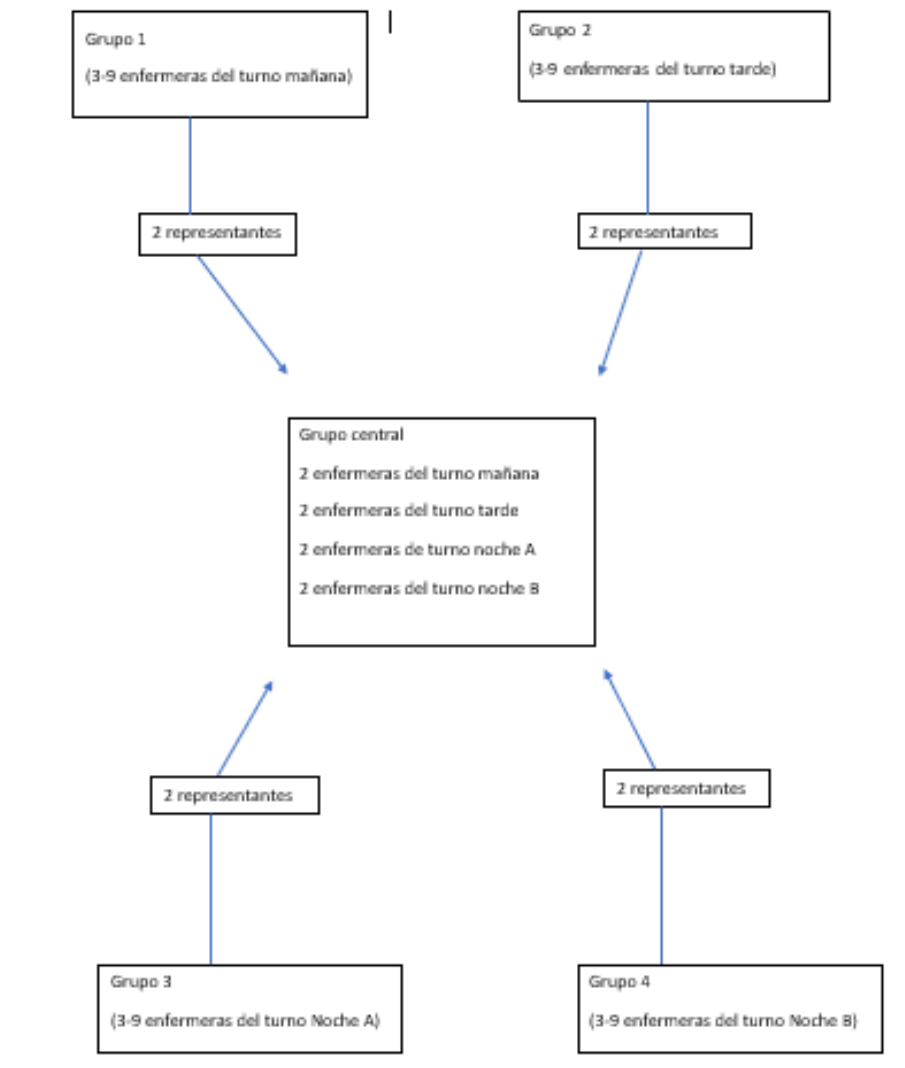
- <https://doi.org/10.6018/eglobal.15.3.215331>
- Guba, E. G., & Lincoln, Y. S. (1982). Epistemological and methodological bases of naturalistic inquiry. *Educational Communication & Technology*, 30(4), 233-252. <https://doi.org/10.1007/BF02765185>
- Guba, E., & Lincoln, Y. (2002). Paradigmas en competencia en la investigación educativa. *Por los rincones. Antología de métodos cualitativos en la investigación social*. Recuperado de <https://psicologiaexperimental.files.wordpress.com/2010/02/guba-y-lincoln-2002.pdf>
- Icart Isern, M. T., & Pulpón Segura, A. M. (2012). *Cómo elaborar y presentar un proyecto de investigación, una tesina y una tesis*. M. Teresa Icart Isern y Anna M. Pulpón Segura (coords.) Eva M. Garrido Aguilar y Pilar Delgado-Hito. *Publicacions i Edicions de la Universitat de Barcelona*. Recuperado de <http://www.publicacions.ub.edu/ficha.aspx?cod=07632>
- Kemmis, S., McTaggart, R., Nixon, R., Kemmis, S., McTaggart, R., & Nixon, R. (2014). A New View of Participation: Participation in Public Spheres. En *The Action Research Planner* (pp. 33-49). Singapore: Springer Singapore. [https://doi.org/10.1007/978-981-4560-67-2\\_2](https://doi.org/10.1007/978-981-4560-67-2_2)
- Latorre, A. (2012). La investigación acción: Conocer y cambiar la práctica educativa. *REVISTA DOCENCIA UNIVERSITARIA*, 12(1), 132-135.
- Llauradó-Serra, M., Güell-Baró, R., Castanera-Duro, A., Sandalinas, I., Argilaga, E., Fortes-del Valle, M. L., ... Fuentes-Pumarola, C. (2016). Barreras y motivaciones de los profesionales de enfermería para la utilización de la investigación en Unidades de Cuidados Intensivos y en el Servicio de Emergencias Médicas. *Enfermería Intensiva*, 27(4), 146-154. <https://doi.org/10.1016/j.enfi.2016.05.001>
- López Francés, I. (2010). El grupo de discusión como estrategia metodológica de investigación: aplicación a un caso. *Edetania: estudios y propuestas socio-educativas*, (38), 147-156.
- López Hermann, G., Araya Novoa, M., Infante Peñafiel, A., & Demandes Wolf,

- I. (2018, septiembre 1). Facilitating factors and barriers for clinical research by nurses in Santiago, Chile. *Educacion Medica*.  
<https://doi.org/10.1016/j.edumed.2018.05.016>
- Perez Riart, M., Araujo Camacho, V., Bueno Sanchez, M. C., Teresa, L. C. M., Bea Rodriguez, N., & Maestre Bernat, L. (2019). Estrategias para incrementar la motivacion de las enfermeras asistenciales hacia la investigacion. En *XXIII Encuentro Internacional de la Investigacion en Cuidados*.
- RAE. (2017). Motivacion. *Real Academia Española (RAE)*, 1. Recuperado de <https://dle.rae.es/?id=Pw7w4l0>
- Rodríguez Mármol, M., Muñoz Cruz, M., & Romero Iglesias, N. (2017). Factores relacionados con la actitud y motivación hacia la investigación en un grupo de profesionales de enfermería de Madrid (España). *Rev. iberoam. Educ. investi. Enferm.*, 7(1), 44-56. Recuperado de <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/233/factores-relacionados-con-la-actitud-y-motivacion-hacia-la-investigacion-en-un-grupo-de-profesionales-de-enfermeria-de-madrid-espana/>
- The National Commission for the Protection of Human Subjects of Biomedical and Behavioral Research. (1979). El Informe Belmont: principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación comisión nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y del comportamiento. *Bioetica web*. Recuperado de [www.bioeticayderecho.ub.es-www.bioeticaidret.cat](http://www.bioeticayderecho.ub.es-www.bioeticaidret.cat)
- Thorne, S. (2000). Data analysis in qualitative research. *Evidence-Based Nursing*. Royal Coll Nursing. <https://doi.org/10.1136/ebn.3.3.68>
- Torralba-Ortega, J., & Lopez-Parra, M. S.-G. M. et al. (2017). Análisis de la producción, interés y motivación en investigación de las enfermeras de un hospital regional. *NURE investigación: Revista Científica de enfermería*, 14(91), 6. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6279757>

- Valdivia Sullón, R. (2018). Factores personales e institucionales y actitud de los enfermeros hacia la investigación. Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2018. *Universidad César Vallejo*.
- Vallejos Shica, V. J. (2016). Motivación hacia la investigación que poseen los profesionales de enfermería en dos hospitales públicos de Lima Este, 2015. *Universidad Peruana Unión*. Recuperado de <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/563>
- Villasante, T., Montañés, M., Martí, J. (2000). *La investigación social participativa: construyendo ciudadanía. El Viejo Topo*. Recuperado de <https://ddd.uab.cat/record/140546>
- Zaforteza Lallemand, C. (2010). Promoción de los cuidados dirigidos a los familiares del paciente crítico a través de una investigación-acción participativa. *TDX (Tesis Doctorals en Xarxa)*, 395. Recuperado de <https://www.tdx.cat/handle/10803/132251#page=1>

## Anexos

### Anexo A. Figura 1. Grupos de discusión



(De-La-Cueva-Ariza et al., 2018)

### Anexo B. El diario de campo

El diario podrá contener tener 4 tipos de notas:

- *Las metodológicas*, que describen el desarrollo de la investigación, en ellas, podemos encontrar, por ejemplo, el número de personas entrevistadas, la fecha, el lugar y la duración de los encuentros, los problemas encontrados.
- *Las descriptivas*, en las que se muestran las situaciones observadas. Nos permiten identificar cada participante según algún rasgo físico o personal. En ellas podemos encontrar anotaciones sobre la comunicación no verbal, las pausas y los silencios, pueden contener un glosario que identifica a cada participante, y las notas aclaratorias para recordar todos los detalles.
- *Las personales*, que expresan como viven el proceso, es decir, las reacciones, las vivencias, las percepciones y los sentimientos del investigador y los participantes durante el mismo.
- Y, por último, las *teóricas*, que son aquellas que se refieren a los enlaces de la teoría con los patrones observados y el análisis.

(Icart Isern & Pulpón Segura, 2012)

### Anexo C. Roles

#### 1. Co-investigadores asistenciales y coordinadores de las unidades:

El papel de estos co-investigadores será de servir de enlace con las unidades asistenciales, mantener el interés con el proyecto y formarse en metodología de IAP. Algunas de las actividades más importantes que llevarán a cabo serán: difundir los avances del proyecto en la unidad, animar a la participación, apoyar a los participantes, fomentar el diálogo en la unidad. Además, participaran en todas las fases y actividades del proceso.



## 2. Co-investigadores no pertenecientes a la unidad

Estas co-investigadoras pertenecen a la unidad de docencia e investigación en enfermería del Hospital Clínico por lo que poseen un conocimiento muy amplio de las estructuras del Hospital y de posibles alianzas y de recursos para el proyecto.

Algunas de las actividades que llevarán a cabo serán: participar en todas las fases del proyecto, apoyar a las co-investigadoras de la unidad y a los participantes, obtener recursos para desarrollar la acción que trabajara en la tercera fase de acción observación. A la vez, que también servirán de enlace con la Dirección de Enfermería.

## 3. Co-investigadora experta en metodología de IAP

La tarea de esta investigadora será diseñar la metodología inicial del proyecto junto con la investigadora principal.

Conforme avance el proyecto, su papel será colaborar en el diseño de los sucesivos ajustes en el programa metodológico y adaptarlo a posibles eventualidades que puedan surgir. Otra función que podría desarrollar sería asesorar en la sistemática del análisis de los datos.

## 4. Investigadora principal

Esta persona actuará como investigador orgánico. Su función será facilitar y coordinar todo el proceso, diseñar el proyecto y la manera de finalizarlo. Algunas tareas concretas serán: proponer la idea del proyecto a los coordinadores de la unidad, reunir un equipo de investigación, conseguir financiación externa, facilitar los procesos de reflexión y diálogo, elaborar los documentos internos del proceso (guiones de los grupos de discusión, síntesis y análisis, etc.), conducir todos los grupos de discusión, analizar los

datos y elaborar el informe de investigación. El resto de los miembros del equipo investigador también podrán participar en estas tareas

#### Anexo D: modalidades de compromiso

Existirán dos modalidades:

- Los representantes serán los más implicados, porque gestionarán al grupo de “los participantes” (entre 3 y 9 personas) y serán sus “portavoces” en las reuniones de grupo de discusión. También resumirán sus propuestas e ideas, a la vez que realizarán el diario de campo.
- Los participantes, se implicarán en menor medida, en cuanto a dedicación temporal. Su función será aportar sus ideas, reflexiones, experiencias, propuestas de cambio, estrategias para el cambio y ayudar a implantarlo.